



**Solicitação / Renúncia de Gravação de Áudio
(Taxa de US \$10,00 por Gravação de Áudio)**

Nome: _____ Data: _____

Endereço: _____

Cidade, Estado, Zip: _____

Telefone: Casa (____) _____ Trabalho (____) _____

Informações do Julgamento

Fornecer todas as datas do julgamento se o julgamento tiver sido continuado.

Número da Intimação: _____ Data(s) do Julgamento: _____

Nome do Condutor: _____

Data da Audiência: _____ Sala do Tribunal e Horário: _____

Tipo de Audiência: _____ Juiz: _____

TODAS AS FITAS DEVEM SER SOLICITADAS E RETIRADAS PESSOALMENTE NO TRIBUNAL DE TRÂNSITO NO ENDEREÇO 670 NEW LONDON AVENUE, CRANSTON, RI 02920

Assinatura: _____ Data: _____

Se a gravação estiver sendo solicitada com a finalidade de recurso, 1 (uma) transcrição certificada original e 3 (três) cópias da transcrição devem ser apresentadas no Tribunal com 10 (dez) dias de antecedência à data da audiência do recurso.

Renúncia

O escrevente de recursos me explicou detalhadamente como funciona o processo de gravação; porém, eu desejo renunciar ao meu direito a uma cópia da gravação de áudio painel da minha primeira apresentação/julgamento/moção/recurso.

Eu renuncio através do presente ao meu direito a uma fita do julgamento/recurso.

Assinatura: _____ Data: _____